



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 099. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO AMBULATORIAL EM CLÍNICAS BÁSICAS E ESPECIALIDADES – PROCTOLOGISTA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

**AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.**

Nome do candidato \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

Prédio \_\_\_\_\_

Sala \_\_\_\_\_

Carteira \_\_\_\_\_



## CONHECIMENTOS GERAIS

### POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** Ao se afirmar que o Sistema Único de Saúde – SUS garante o direito à vida e à igualdade de acesso sem distinção de raça, sexo, religião ou qualquer forma de discriminação, refere-se ao princípio da
- (A) transversalidade.
  - (B) equidade.
  - (C) universalidade.
  - (D) integralidade.
  - (E) gratuidade.
- 02.** As Comissões Intergestores Bipartite – CIB são instâncias de representação, monitoramento e pactuação política e administrativa utilizadas pelo SUS. Elas são constituídas por representantes dos gestores
- (A) municipais e federais.
  - (B) municipais e estaduais.
  - (C) estaduais e federais.
  - (D) municipais, estaduais, federais e dos respectivos conselhos de saúde.
  - (E) públicos e das organizações da sociedade civil.
- 03.** Tanto a previdência como a assistência social integram a seguridade social, conforme estabelecido pela Constituição Federal. É correto afirmar que a previdência e a assistência são, respectivamente, de caráter
- (A) contributivo e não contributivo.
  - (B) não contributivo e contributivo.
  - (C) universal e seletivo.
  - (D) seletivo e universal.
  - (E) não obrigatório e obrigatório.
- 04.** Um homem de nacionalidade boliviana, em situação irregular do ponto de vista da imigração, chega a uma unidade de saúde queixando-se de dor precordial intensa. A recepção o coloca para ser atendido pelo médico antes dos demais pacientes que já tinham consultas de rotina, agendadas previamente. É correto afirmar que
- (A) ele não poderia ter sido atendido, por ser estrangeiro em situação irregular.
  - (B) ele não poderia ter sido atendido antes dos pacientes que já aguardavam o atendimento na unidade, com consultas previamente agendadas.
  - (C) o atendimento prestado seguiu os princípios da universalidade e da integralidade.
  - (D) atendimento prestado seguiu os princípios da intersetorialidade e da resolutividade.
  - (E) o atendimento prestado seguiu os princípios da universalidade e da equidade.
- 05.** De acordo com as diretrizes de organização e funcionamento das Equipes de Consultório na Rua, importante iniciativa para o atendimento da população em situação de rua, é correto afirmar que
- (A) não está incluída, dentre as suas atividades, a busca ativa e o cuidado aos usuários de álcool, crack e outras drogas, para não haver conflito com as ações dos Centros de Atenção Psicossocial – CAPS.
  - (B) a realização de atividades educativas e culturais (educativas e lúdicas) não faz parte das ações a serem desenvolvidas, pois, apesar de importantes, extrapolam a área da saúde.
  - (C) suas atividades devem ser realizadas de forma itinerante e seu horário de funcionamento deverá ser adequado às demandas das pessoas em situação de rua.
  - (D) essas equipes devem, obrigatoriamente, incluir o profissional médico.
  - (E) sua implantação, credenciamento e liberação do financiamento só são permitidos para municípios com população maior que 100 000 habitantes.
- 06.** A leptospirose é um problema mundial de saúde pública que ocorre em áreas urbanas e rurais. No Brasil, ocorre durante todos os meses do ano em todas as regiões do País, predominantemente nos meses com elevados índices pluviométricos.
- Com relação a essa doença, é correto afirmar que
- (A) sua incidência é semelhante em todos os extratos socioeconômicos da população.
  - (B) é uma antrozoose que tem como principais hospedeiros primários os animais domésticos e de produção: cães, bovinos, suínos, ovinos, caprinos e equinos.
  - (C) a infecção humana resulta da exposição direta ou indireta à urina de animais infectados, e a penetração do microrganismo pode se dar por meio da pele lesada ou íntegra, ou das mucosas da boca, narinas e olhos.
  - (D) apesar da elevada incidência em determinadas áreas e épocas do ano, apresenta baixa letalidade.
  - (E) a vacina contra ela faz parte do calendário nacional de vacinação do Ministério da Saúde.
- 07.** Um trabalhador da limpeza urbana suspeita de leptospirose, após ter desenvolvido ações de apoio à população em área de alagamento no local onde mora, fora do seu horário de trabalho.
- Com relação à notificação desse agravo junto ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN, é correto afirmar que
- (A) esse não é um agravo de notificação obrigatória.
  - (B) a notificação não deve ser feita, porque a situação não caracteriza acidente de trabalho.
  - (C) a notificação só deve ser feita após e se o caso for confirmado.
  - (D) a notificação deve ser feita de imediato (até 24h).
  - (E) a notificação deve ser feita no prazo de 1 semana.

- 08.** Segundo o Ministério da Saúde, as taxas de mortalidade por doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas estão diminuindo em nosso país. Assinale possíveis fatores que devem ter contribuído para essa diminuição.
- (A) Desenvolvimento de novos medicamentos e facilidade de acesso a eles.
  - (B) Melhoria no padrão de alimentação e aumento da prática de esportes.
  - (C) Educação para a saúde e maior acesso a alimentos naturais.
  - (D) Controle do tabagismo e maior acesso à atenção primária.
  - (E) Aumento do número de serviços de saúde especializados e maior acesso a novos medicamentos.
- 09.** A percepção da complexidade das necessidades sociais dos sujeitos que utilizam os serviços de saúde, e a identificação dos limites da prática clínica centrada na doença, ultrapassando-se o ato de definir uma conduta a partir do diagnóstico, não desconsiderando sua importância, diz respeito ao conceito de
- (A) integralidade da assistência.
  - (B) clínica ampliada.
  - (C) medicina social.
  - (D) saúde pública.
  - (E) medicina baseada em evidências.
- 10.** A vacina BCG, que protege contra a tuberculose, deve ser aplicada
- (A) em dose única, logo após o nascimento.
  - (B) em 3 doses, com intervalos de 1 mês, iniciando logo após o nascimento.
  - (C) em dose única, com 3 meses de idade.
  - (D) em dose única, a partir dos 4 anos de idade.
  - (E) em duas doses, a primeira logo após o nascimento e a segunda com 1 ano de idade.
- 11.** A legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS define como instâncias deliberativas, em cada instância de governo,
- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
  - (B) a Comissão Intergestores Bipartite e a Comissão Intergestores Tripartite.
  - (C) a Comissão Intersetorial de Saúde e o Conselho de Saúde.
  - (D) a Conferência de Saúde e o poder legislativo.
  - (E) a Comissão Intersetorial de Saúde e a Conferência de Saúde.
- 12.** O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde deve ser firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- Esse contrato visa a garantir, aos usuários, a
- (A) gratuidade da assistência.
  - (B) efetividade da assistência.
  - (C) equidade da assistência.
  - (D) amplitude da assistência.
  - (E) integralidade da assistência.
- 13.** A suposição de que associações produzidas em nível de agregado, correlacionando médias, aplicam-se ao nível individual é chamada de
- (A) inferência.
  - (B) dedução.
  - (C) erro sistemático.
  - (D) erro tipo I.
  - (E) falácia ecológica.
- 14.** Considera-se risco como sendo a probabilidade de ocorrência de um resultado desfavorável, de um dano ou de um fenômeno indesejado. Ele pode ser estimado por meio do coeficiente
- (A) de ataque.
  - (B) de incidência.
  - (C) de gravidade.
  - (D) de letalidade.
  - (E) específico.
- 15.** Um estudo que visa a testar hipóteses etiológicas, constituído pelo acompanhamento, ao longo do tempo, de grupos considerados sadios quanto à doença sob investigação, sendo um exposto a um fator de risco suposto como causa da doença e outro grupo não exposto a esse fator, é denominado de estudo
- (A) ecológico.
  - (B) seccional.
  - (C) transversal.
  - (D) caso-controle.
  - (E) de coorte.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Em relação à hidradenite supurativa, é correto afirmar:

- (A) é mais frequente acometer o períneo do que a região perianal.
- (B) ocorre nas regiões do corpo em que há glândulas sudoríparas écrinas.
- (C) a maioria dos pacientes tem associação com fístulas retais.
- (D) tabagismo não é fator de risco.
- (E) após tratamento cirúrgico com incisão e curetagem, a recidiva é incomum.

17. A arcada marginal do cólon anastomosa as artérias mesentérica superior e inferior protegendo este órgão da colite isquêmica, mas, algumas vezes, este suprimento sanguíneo é insuficiente. Sobre as comunicações arteriais e a colite isquêmica, assinale a alternativa correta.

- (A) Geralmente, a colite isquêmica é causada por obstrução aguda arterial ou venosa.
- (B) O ponto crítico de Sudeck é a região em que ocorre anastomose entre as artérias sigmoideanas e o ramo esquerdo da artéria cólica média.
- (C) A arcada de Drumont é a arcada marginal formada pelos vasos sigmoideanos.
- (D) A arteriografia deve ser realizada na suspeita de colite isquêmica assim que o paciente tenha condições clínicas para ser submetido ao exame.
- (E) O tratamento cirúrgico é necessário na maioria das vezes.

18. O prurido anal é uma afecção que causa bastante constrangimento ao paciente e traz bastante angústica ao coloproctologista devido à dificuldade de tratamento e às recidivas frequentes. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) É mais comum em mulheres.
- (B) Na maioria das vezes, são encontradas doenças anorretais associadas.
- (C) O prurido anal é raro em pacientes urêmicos dialíticos.
- (D) O chocolate causa prurido anal devido à liberação de xantinas nas terminações nervosas perianais.
- (E) Não há tratamento cirúrgico para melhorar o prurido.

19. Com relação aos pólipos colorretais e o seguimento pós-polipectomia, é correto afirmar:

- (A) pólipos hiperplásicos não sofrem degeneração maligna mesmo em famílias com polipose hiperplásica.
- (B) os pólipos serrilhados são considerados pólipos hiperplásicos e devem ser seguidos de 5 em 5 anos após a ressecção.
- (C) pacientes com 5 pólipos adenomatosos tubulares menores que 10 mm devem repetir a colonoscopia em 5 anos.
- (D) os pólipos adenomatosos são os mais comuns.
- (E) paciente com um pólipos adenomatoso tubuloviloso de 12 mm subpediculado com displasia de baixo grau ressecado por mucosectomia com margens livres deve repetir a colonoscopia em 3 anos.

20. Em relação aos abscessos anorretais, assinale a alternativa correta.

- (A) O abscesso interesfincteriano é o mais comum.
- (B) O abscesso em ferradura acontece quando um abscesso isquiorretal acomete o espaço pós-anal profundo.
- (C) O abscesso pós-anal profundo é o abscesso localizado posteriormente ao reto e inferiormente ao ligamento anococcígeo.
- (D) O abscesso supraelevador deve ser drenado via transretal independentemente da sua origem.
- (E) A minoria dos pacientes com abscessos isquiorretais e interesfincterianos desenvolve fístulas ou abscessos recorrentes após incisão e drenagem.

21. Para o sucesso do tratamento da fístula anorretal, é muito importante o conhecimento da anatomia e dos possíveis trajetos para que diminua a chance de recorrência. Quanto a essa doença, é correto afirmar:

- (A) a fístula transesfincteriana é a mais comum.
- (B) a fístula transesfincteriana geralmente resulta de um abscesso isquiorretal.
- (C) na maioria dos casos, o orifício interno é visível ao exame proctológico.
- (D) a tomografia é um bom exame para estudar o trajeto fistuloso e a relação com o músculo elevador do ânus.
- (E) a fistulectomia comparada com a fistulotomia e curetagem tem resultados idênticos em relação ao tempo de cicatrização e manutenção da função anorretal.

22. As doenças inflamatórias intestinais podem ser acompanhadas de manifestações extraintestinais. Quanto ao surgimento e às principais manifestações, assinale a alternativa correta.
- (A) Invariavelmente, surgem após o aparecimento dos primeiros sintomas intestinais.
  - (B) A intensidade das manifestações extraintestinais é diretamente proporcional à atividade da doença intestinal.
  - (C) Dentre as manifestações articulares, geralmente acomete pequenas articulações periféricas.
  - (D) As lesões do pioderma gangrenoso geralmente são únicas.
  - (E) A uveíte é a manifestação oftalmológica mais comum e mais leve.
23. O conhecimento anatômico do canal anal é de extrema importância para a realização adequada de procedimentos cirúrgicos que envolvem o reto e canal anal. A esse respeito, assinale a alternativa correta.
- (A) O esfíncter anal é irrigado pela artéria retal inferior, que é ramo da artéria pudenda interna.
  - (B) O ligamento anococcígeo deriva de um prolongamento posterior do esfíncter anal interno.
  - (C) O canal anal anatômico estende-se desde o músculo elevador do ânus até a margem anal.
  - (D) O epitélio da região transicional é composto por células escamosas.
  - (E) A região inferiormente à linha pectínia tem sua drenagem linfática para os linfonodos ilíacos internos.
24. Em relação às fissuras anais, é correto afirmar:
- (A) é mais comum no sexo feminino.
  - (B) é frequente a apresentação de fissura anal anterior e posterior simultaneamente.
  - (C) a tríade da fissura anal crônica é: papila hipertrófica, hipertonia esfíncteriana e plicoma sentinela.
  - (D) a recorrência após esfíncterotomia química é incomum.
  - (E) quando diagnosticadas, fissuras laterais, deve-se pensar em causas específicas como doenças inflamatórias intestinais.
25. O carcinoma espinocelular (CEC) é o tipo histológico mais comum de carcinoma do canal anal e tem uma associação direta com o papiloma virus humano (HPV). Sobre esta neoplasia, assinale a alternativa correta.
- (A) É mais comum em homens.
  - (B) O subtipo 18 do HPV é o mais encontrado em pacientes que desenvolvem CEC.
  - (C) O estadiamento de um paciente com tumor de 3,0 cm, comprometimento de linfonodos inguinais apenas à direita e sem metástases à distância é T1N2M0.
  - (D) A linfadectomia inguinal está indicada apenas em pacientes com doença linfonodal metastática ou residual após quimioterapia.
  - (E) A taxa de resposta clínica completa em pacientes com ou sem HIV são iguais.
26. Um dos principais motivos para se procurar o atendimento do coloproctologista é o sangramento anal geralmente causado pela doença hemorroidária. Sobre esta doença, assinale a alternativa correta.
- (A) As principais localizações dos mamilos hemorroidários são: anterior esquerdo, posterior esquerdo e lateral direito.
  - (B) As hemorroidas internas são localizadas acima da linha pectínia e são irrigadas principalmente pelo plexo hemorroidário superior.
  - (C) A ligadura elástica é indicada preferencialmente em hemorroidas grau III.
  - (D) As hemorroidectomias fechadas, como a técnica de Ferguson, costumam ter menos complicações que as hemorroidectomias abertas, como a de Milligan Morgan.
  - (E) A Síndrome de Fournier é uma complicação geralmente grave, costuma ser monobacteriana e tem como principal agente bacteriano o *Bacteroides fragilis*.
27. Dentre os sintomas da síndrome do intestino irritável, a dor é o sintoma que mais limita e interfere na qualidade de vida dos pacientes. Assinale a alternativa correta sobre esta afecção.
- (A) É mais comum em homens.
  - (B) Os sintomas são mais comuns à noite.
  - (C) A dor pode surgir após as refeições.
  - (D) Se os critérios de Roma forem preenchidos para o diagnóstico, não é necessário fazer exames complementares.
  - (E) Dieta alimentar não interfere na evolução dos sintomas.

- 28.** A doença diverticular dos cólons é uma doença rara em adultos jovens, mas sua prevalência aumenta com a idade. A respeito dessa enfermidade, é correto afirmar:
- (A) segundo o consenso de Roma IV, diverticulose significa divertículos no cólon associado a sinais e sintomas que acompanham a enfermidade.
  - (B) são mais comuns no lado direito do cólon.
  - (C) a maioria dos pacientes desenvolverá algum tipo de sintoma durante a vida.
  - (D) é necessário seguimento colonoscópico de 3 em 3 anos em pacientes sem doença complicada.
  - (E) a tríade de Saint consiste em diverticulose, colelitíase e hérnia de hiato.
- 29.** Com relação à doença pilonidal sacrococcígea, assinale a alternativa correta.
- (A) Acomete principalmente mulheres a partir da 3ª década de vida.
  - (B) A marsupialização das bordas ajuda a prevenir epitelização precoce da ferida operatória.
  - (C) Na maioria dos pacientes, os trajetos que surgem da loja subcutânea até a pele obedecem o sentido caudal.
  - (D) As técnicas fechadas têm taxas de infecção pós-operatórias semelhantes às técnicas abertas.
  - (E) As recidivas são muito raras.
- 30.** A Síndrome de Ogilve é uma pseudo-obstrução aguda do cólon que, se não for tratada adequadamente, pode causar perfuração intestinal. Assinale a alternativa correta sobre este assunto.
- (A) Geralmente, a distensão principal ocorre no cólon descendente e sigmoide.
  - (B) Quando o ceco está com 7,0 cm de diâmetro, é indicada intervenção cirúrgica de urgência.
  - (C) O tratamento com neoestigmine tem maior taxa de sucesso no retorno ao trânsito intestinal do que a descompressão através da colonoscopia.
  - (D) A taxa de recidiva após tratamento clínico com neoestigmine é bem superior à descompressão por colonoscopia.
  - (E) Quando se passa sonda nasogástrica nestes pacientes, é comum observarmos débito fecaloide.
- 31.** O conhecimento da polipose adenomatosa familiar é de extrema importância devido ao seu elevado risco de desenvolvimento de câncer colorretal e suas manifestações gastrointestinais. A esse respeito, é correto afirmar:
- (A) adenomas em região periampolar são encontrados em pelo menos 50% dos indivíduos.
  - (B) no intestino delgado, o íleo terminal geralmente é a região mais acometida por adenomas.
  - (C) é um distúrbio genético autossômico recessivo.
  - (D) quando a polipose adenomatosa familiar está associada com tumores do sistema nervoso central, é chamada de Síndrome de Gardner.
  - (E) geralmente, o diagnóstico é feito após os 30 anos.
- 32.** Em relação ao prolapso retal e à procidência de reto, é correto afirmar:
- (A) o prolapso retal consiste em exteriorização de todas as camadas do reto.
  - (B) a maioria dos pacientes do sexo feminino tem associação com prolapso uterino.
  - (C) dentre as pacientes que tem prolapso ou procidência de reto, raramente elas são nulíparas.
  - (D) o reflexo inibitório retoanal está ausente na maioria dos pacientes.
  - (E) a cirurgia de Ripstein consiste em mobilização do reto e colocação de tela fixada no sacro, envolvendo o reto posteriormente, deixando a parede anterior livre.
- 33.** A hemorragia digestiva baixa é de grande preocupação porque frequentemente atinge pessoas idosas e com comorbidades associadas, aumentando a gravidade. Em relação a esta enfermidade, assinale a alternativa correta.
- (A) A causa mais comum é angiodisplasia.
  - (B) A angiografia tem necessidade de menor volume de sangramento ativo que a cintilografia para fazer o diagnóstico da origem do sangramento.
  - (C) A causa mais comum de sangramento de origem no intestino delgado é angiodisplasia.
  - (D) Em 30% dos casos, nem a endoscopia digestiva alta e nem a colonoscopia conseguem encontrar o local da origem do sangramento.
  - (E) Hemorragia de origem em doença diverticular dos cólon costuma parar espontaneamente na grande maioria dos casos, e a taxa de ressangramento é irrisória.

- 34.** A radioterapia e quimioterapia têm sido muito úteis nos pacientes com câncer colorretal auxiliando no controle da doença. Sobre as indicações e resultados destas modalidades de tratamento, assinale a alternativa correta.
- (A) A quimiorradioterapia no tumor de reto extraperitoneal diminui as taxas de recidiva local.
  - (B) No câncer de cólon, a radioterapia deve ser utilizada na recidiva linfonodal.
  - (C) Quando realizada a radioterapia de curso curto, deve-se aguardar de 4 a 6 semanas para a programação cirúrgica.
  - (D) A quimioterapia está indicada em todos os pacientes com câncer de cólon no estágio II.
  - (E) A quimioterapia adjuvante no câncer de cólon, quando indicada, pode ser iniciada em qualquer momento do pós-operatório com resultados semelhantes se for realizada precocemente ou tardiamente.
- 35.** O HIV interfere no trato digestivo causando lesões por diminuição de algumas imunoglobulinas e alterações na integridade da mucosa. A respeito das infecções que estas alterações predis põem e das doenças anorretais comuns nos pacientes infectados, é correto afirmar:
- (A) a manifestação mais comum da infecção pelo citomegalovírus no intestino é a ileocolite.
  - (B) a fistula perianal deve ser tratada da mesma forma que em pacientes imunocompetentes.
  - (C) a AIDS pode causar erosões na mucosa intestinal e, tipicamente, não costuma invadir camadas mais profundas da parede do órgão.
  - (D) o risco de desenvolvimento de câncer é semelhante à população imunocompetente.
  - (E) a infecção por *Mycobacterium avium* é muito comum em pacientes imunodeprimidos com HIV.
- 36.** Com relação ao trauma colorretal, é correto afirmar:
- (A) as lesões de cólon no trauma abdominal fechado são mais comuns que no trauma penetrante.
  - (B) as lesões de cólon no trauma abdominal fechado são mais comuns nos seus segmentos móveis.
  - (C) reparo primário do cólon sem estomia de proteção é contraindicado.
  - (D) no trauma anorretal, deve-se, obrigatoriamente, corrigir lesões esfínterianas quando presentes, independentemente de outras lesões associadas.
  - (E) segundo a classificação de trauma de cólon, laceração maior que 50% da circunferência do órgão é classificada como grau V.
- 37.** As estomias são muito utilizadas na prática cirúrgica, principalmente nas cirurgias abdominais de urgência. Assinale a alternativa correta sobre as indicações, técnica e complicações.
- (A) A estomia intestinal deve ser confeccionada preferencialmente na região infraumbilical, lateralmente ao músculo reto abdominal.
  - (B) O auxílio da videolaparoscopia para confecção de estomias não apresenta nenhuma vantagem em comparação com o método convencional e tem custos mais elevados.
  - (C) As estomias de proteção após retossigmoidectomia têm como objetivo diminuir a taxa de deiscência da anastomose colorretal extraperitoneal.
  - (D) A cecostomia é a melhor opção para pacientes com obstrução em alça fechada do cólon.
  - (E) Frequentemente, a hérnia paracolostômica está associada ao prolapso do estoma.
- 38.** Com relação ao tratamento da diverticulite aguda, é correto afirmar:
- (A) é imprescindível internação de pelo menos 48 horas para antibioticoterapia e observação, mesmo em doença não complicada.
  - (B) se for o 2º episódio de diverticulite aguda não complicada em pacientes com menos de 40 anos de idade, está indicado tratamento cirúrgico na mesma internação.
  - (C) abscesso pericólico é classificado como Hinchey II.
  - (D) os abscessos pericólicos menores que 4,0 cm têm maior chance de resolução com tratamento clínico quando comparados aos abscessos pélvicos.
  - (E) em pacientes Hinchey III, deve-se evitar a ressecção intestinal e apenas realizar lavagem e drenagem da cavidade.



- 39.** Apesar de ter diminuído o contágio da Doença de Chagas, o megacólon chagásico ainda pode ser visto com alguma frequência em hospitais de referência. Assinale a alternativa correta a respeito desse tema.
- (A) A dilatação do sigmoide deve-se à destruição dos plexos mioenterécios pelo *Trypanosoma cruzi*.
  - (B) O enema baritado não deve ser utilizado para o diagnóstico pelo risco de barioma.
  - (C) A obstrução por volvo de sigmoide pode causar dupla obstrução em alça fechada.
  - (D) No volvo de sigmoide que não foi possível desobstrução por colonoscopia, a melhor conduta cirúrgica é desfazer o volvo e, se não tiver sinais de isquemia, fazer a cirurgia de Duhamel.
  - (E) As obstruções por fecaloma são mais comuns no cólon direito.
- 40.** Paciente portador de câncer de cólon que invade até serosa, presença de 4 linfonodos acometidos por neoplasia e sem metástases à distância é estadiado como:
- (A) T3N2aM0; estágio IIIb.
  - (B) T3N2bM0; estágio IIIc.
  - (C) T4aN2aM0; estágio IIIc.
  - (D) T4aN3M0; estágio IVa.
  - (E) T3N1bM0; estágio IIIa.





